

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI DEL CANDIDATO/A ESPERTO

ELEMENTI DI VALUTAZIONE PREVISTI DAL BANDO

SPAZIO
RISERVATO
AL
CANDIDATO
PER LA
VALUTAZIONE

SPAZIO
RISERVATO
ALLA
COMMISSIONE
PER LA
VALUTAZIONE

TITOLI DI SERVIZIO INERENTI L'INCARICO DA RICOPRIRE (MAX 40 PUNTI)

TITOLI DI SERVIZIO ATTESTANTI L'ESPERIENZA SPECIFICA INERENTE L'INCARICO DA RICOPRIRE PER ATTIVITÀ SVOLTE FINO ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO . IL PUNTEGGIO PUÒ ESSERE ATTRIBUITO PER OGNI ANNO FINO AL MASSIMO ANNUO. Saranno considerati periodi di servizio anche le attività svolte con Contratti di Collaborazione Coordinata e Continuativa e a Progetto o altra forma d'incarico, purché documentati e remunerati).

Titoli di servizio inerenti l'incarico da ricoprire per attività svolte presso le PP.AA. (punti 3 per ogni anno da 200 a 500 ore annue; punti 5 per ogni anno da 501 a 1000 ore annue; punti 7 per ogni anno da 1.001 ore annue in poi).

COMMITTENTE	SERVIZIO	DAL	AL	RUOLO	TIPOLOGIA DI CONTRATTO	ORE		

Titoli di servizio inerenti l'incarico da ricoprire per attività svolte presso soggetti diversi dalla PP.AA. (punti 2 per ogni anno da 200 a 500 ore annue; punti 3 per ogni anno da 501 a 1000 ore annue; punti 5 per ogni anno da 1.001 ore annue in poi).

COMMITTENTE	SERVIZIO	DAL	AL	RUOLO	TIPOLOGIA DI CONTRATTO	ORE		

Firma del candidato/a _____

TITOLI FORMATIVI INERENTI L'INCARICO DA RICOPRIRE. CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE CON RILASCIO DI QUALIFICA REGIONALE, CORSI DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO, MASTER POST-LAUREA E/O DOTTORATI DI RICERCA, INERENTI L'INCARICO DA RICOPRIRE (NON SARANNO CONSIDERATI AI FINI DELLA VALUTAZIONE I CORSI INFERIORI ALLE 300 ORE E QUELLI NON INERENTI L'INCARICO DA RICOPRIRE) : MAX PUNTI 5

Corsi con qualifica riconosciuta dalla Regione Campania di durata da 300 a 600 ore (punti 0,10 per ogni corso)			
Corsi con qualifica riconosciuta dalla Regione Campania di durata da 601 a 900 ore (punti 0,30 per ogni corso)			
Altre tipologie superiori alle 900 ore annue (punti 0,50 per ogni corso)			
Corsi di perfezionamento post-laurea / Master post-laurea (punti 1 per ogni corso o master)			
Dottorati di ricerca (punti 2 per ogni dottorato di ricerca)			
TOTALE GENERALE			

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Li, _____

Firma del candidato/a _____

Autorizzo il Piano di Zona Ambito C03 al trattamento ed alla conservazione dei dati personali comuni e sensibili nei propri archivi in conformità al D.Lgs 196/03 e ss.mm.ii.

Li, _____

Firma del candidato/a _____

Si allega una fotocopia, anche non autenticata, di un documento di identità in corso di validità.

Firma del candidato/a _____